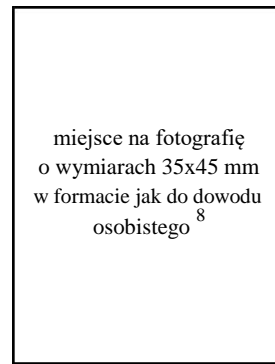


WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:



**Wniosek o wydanie:
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień
niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu
legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności¹**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI			
1. Nazwa organu: Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rybniku			
DANE WNIOSKODAWCY²			
2. Imię		3. Nazwisko	
4. Numer PESEL		5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności ³	
6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5			
ADRES ZAMIESZKANIA			
7. Miejscowość		8. Kod pocztowy	9. Poczta
10. Ulica		11. Nr domu/Nr lokalu	12. Numer telefonu ⁴
			13. Adres e-mail ⁴
ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania			
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta
17. Ulica		18. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK⁵			
19. Imię		20. Nazwisko	
21. Numer PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA			
22. Miejscowość		23. Kod pocztowy	24. Poczta
25. Ulica		26. Nr domu/Nr lokalu	27. Numer telefonu ⁴
			28. Adres e-mail ⁴
ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania			
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy	31. Poczta
32. Ulica		33. Nr domu/Nr lokalu	

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU		właściwe należy zaznaczyć "X"	
34. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		35. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej	
36. Powód ubiegania się o legitymację:			
1) pierwsza legitymacja			
2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej			
3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia			
4) zagubienie/utrata			
5) uszkodzenie/zły stan techniczny			
6) zmiana numeru PESEL			
7) zmiana nazwiska			
8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia			
9) zmiana wizerunku			
10) dopisanie stopnia niepełnosprawności			
11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności			
37. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy ⁶		38. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji	

OŚWIADCZENIA	właściwe należy zaznaczyć "X"
--------------	-------------------------------

39. Oświadczam, że:	
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej	
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej	
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej	
4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności ⁹	
5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności ⁹	
6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer):	
7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę ⁷ :	

Imię:	Nazwisko:
Numer PESEL:	
	40. (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI	właściwe należy zaznaczyć "X"
--------------------------------	-------------------------------

Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej	
41. Legitymację numer otrzymałem/otrzymałam	

42. Oświadczam, że:		43.
1) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie ¹ do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 ¹⁰		
2) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę ¹ nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 ¹⁰		<p>.....</p> <p>(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p>

Wyjaśnienia:

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

³ W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

⁴ Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.

⁵ Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.

⁶ Należy dołączyć w przypadku składania wniosku pocztą lub przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem. Kserokopia powinna mieć zaczernione pola dotyczące imion rodziców oraz nazwiska rodzowego.

⁷ Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.

⁸ Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiająca tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem, że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby.

⁹ **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**

¹⁰ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Klauzula informacyjna dotycząca wydania legitymacji dokumentującej niepełnosprawność

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*ogólne rozporządzenie o ochronie danych*) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rybniku, ul. Bolesława Chrobrego 39, reprezentowany przez Przewodniczącego

Inspektor Ochrony Danych - kontakt

e-mail: iod@pzon.rybnik.pl,
nr telefonu: 32 42 37 202

Cel i podstawa prawna przetwarzania danych

Cel przetwarzania:

- wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie art. 6ca i art. 6 d ust. 4 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r., poz. 511 ze zm.)*

Odbiorcy danych osobowych

Brak odbiorców.

Dane osobowe powierzane są *Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa*

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z obowiązującymi w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rybniku regulacjami wewnętrznymi

Prawa osoby, której dane dotyczą

Prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przeniesienia.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych*

Pozostałe informacje

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe gdyż wynika z podanych wyżej podstaw prawnych